

FMV: _____

Comprovante de Devolução

N° OS:	Data de Entrada:	Data de Saída:
Endereço:		
Bairro:		
Cidade:		
Cpf:		
Telefone:		
Email:		
Modelo:		
Marca:		
N° Série:		
Certificado:		
Data:		
Acessórios:		
Sintomas:		
Operadora:		
Senha:		
Nota:		
Revenda:		
Peças Substituídas:		
Tipo de Entrega:		
Garantia:		
Valor Total:		
Declaro estar recebendo	os materiais constantes nesta ordem de s	serviço. Devidamente reparado.
*Atenção! A não retirada	do aparelho no prazo de 90 (noventa) dia	s será acrescido diárias de R\$5,00 (cinco reais) por dia
A retirada do aparelho so	omente com a apresentação da ordem de	serviço.
Não nos responsabilizamos por SIM CARD (chip) ou cartão de memória deixados junto ao aparelho.		
Garantia de 90 (noventa,) dias somente do serviço executado. Não	é coberto por garantia por maus usos.
Assinatura:		